



.....  
/ Data wpływu wniosku/  
(Wypełnia pracownik PUP)

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

.....  
/Miejscowość, data/

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Koźlenicach**

Imię i Nazwisko.....  
Adres zamieszkania .....  
PESEL.....  
Numer telefonu.....  
Wykształcenie.....  
Zawód wyuczony .....  
Zawody dotychczas wykonywane.....  
Posiadanie uprawnień .....  
Orzeczenia o niepełnosprawności .....

**Proszę o skierowanie mnie na szkolenie indywidualne w zakresie:**

.....  
.....  
Jestem osobą bezrobotną /poszukującą pracy\* zarejestrowaną w tut. Urzędzie.

**Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie indywidualne\*\***

.....  
.....  
.....

.....  
**Data i czytelny podpis  
osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy\***

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Uzasadnienie celowości nastąpić może poprzez:

1. Przedłożenie oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbyciu szkolenia.
2. Złożenie oświadczenia osoby bezrobotnej o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.
3. Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie

**Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat**

nie uczestniczyłem/ nie uczestniczyłam<sup>1</sup> w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy

uczestniczyłem/uczestniczyłam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w.....  
pod nazwą.....  
.....

.....  
/ Data i czytelny podpis  
osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy/\*

**UWAGA!!!!**

- 1. Wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie.**
- 2. Wniosek jest rozpatrywany w ciągu 30 dni od daty jego złożenia i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów.**
- 3. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.**
- 4. Od wniosku rozpatrzonego negatywnie nie przysługuje odwołanie.**

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

## Część II Przeznaczona dla Powiatowego Urzędu Pracy

### 1. Ewentualna opinia doradcy zawodowego dotycząca predyspozycji do wykonywania zawodu, który kandydat uzyska w wyniku szkolenia.

.....  
.....  
.....

.....  
/data/

.....  
/pieczętka i podpis doradcy zawodowego/

### 2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

2.1 Nazwa kierunku szkolenia, o jakie ubiega się kandydat .....

2.2. Uzasadnienie celowości szkolenia indywidualnego:

- Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po odbytych szkoleniu
- Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po odbytych szkoleniu
- Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie

2.3 Przewidywany koszt szkolenia indywidualnego :

- Należność przysługująca instytucji szkoleniowej.....
- Koszt badań lekarskich i psychologicznych.....
- Koszt dojazdu na szkolenie.....
- Koszt egzaminu.....
- Koszt stypendium .....

**Łączny koszt szkolenia**.....

2.4 Dotychczasowy udział kandydata w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat od daty złożenia wniosku o skierowanie na szkolenie:

	Nazwa szkolenia	Koszt szkolenia	Termin szkolenia	Rezultat
<b>Szkolenia grupowe</b>				
<b>Szkolenia indywidualne</b>				

**Łączny koszt szkoleń odbytych w okresie ostatnich 3 lat ..... PLN**

2.5 Podjęta decyzja:

- Kandydat zakwalifikowany na szkolenie
- Kandydat niezakwalifikowany na szkolenie

.....  
/data/

.....  
/pieczętka i podpis  
specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

